

Centre d'Accueil Pour Ecoliers Begnins

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

Renseignements concernant l'enfant

Nom:	Prénom:	
Date de naissance:	Classe / Ecole:	
Frère(s), Sœur(s):		
Nom:	Prénom:	Naissance:
Nom:	Prénom:	Naissance:
Nom:	Prénom:	Naissance:

Renseignements concernant les parents

PERE:

Nom:	Prénom:
Adresse:	Tél privé:
No postal:	Tél prof:
Profession:	Natel:
Etat civil :	% d'activité:

MERE:

Nom:	Prénom:
Adresse:	Tél privé:
No postal:	Tél prof:
Profession:	Natel:
Etat civil :	% d'activité:

Autorité parentale: père mère

Renseignements sur la fréquentation souhaitée

Le Centre d'Accueil pour Ecoliers de 7h à 8h30 et de 13h15 à 18h15 sauf les mercredi pour l'instant.

Le CAPE est ouvert uniquement en période scolaire.

Nous attirons votre attention sur le fait que cette demande de prise en charge n'aboutira pas obligatoirement à une réponse positive de notre part.

Fréquentation désirée:

		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	07h00-08h30					
Après-midi sans école	13h15-18h15					
Après-midi avec école	15h00 18h15					
Accueil sans goûter	13h15-15h00					

* mettre une croix dans les cases qui conviennent

Date d'entrée désirée le: _____

Remarques spéciales: _____

Signature:

Date: